

Žádost o doporučení asistenta pedagoga

Příloha zprávy ZŠ pro vyšetření v PPP Karviná ze dne

1. Základní údaje o dítěti:

Jméno a příjmení: Datum narození:

2. Důvody, které Vás vedou k požadavku na personální podporu AP:

3. Přítomnost AP požaduji – vyberte z možností

| | |
|--|--|
| A) ve výuce v jakých předmětech, při jakých činnostech a situacích | |
| B) v přechodových časech při jakých činnostech a ve kterých situacích | |
| C) ve školní družině při jakých činnostech | |

4. Stanovisko rodičů po projednání se školou:

Podporu AP považuji za _____ nezbytnou – vhodnou – méně potřebnou – nepotřebnou *

Datum:

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:

5. Stanovisko školy po projednání s rodičem:

| | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| Jako potřebný považuji úvazek AP | 0,25 | 0,5 | 0,75 * | |
| Datum | Jméno a podpis třídního učitele | Jméno a podpis výchovního poradce | Jméno a podpis ředitele školy | |
| | | | | |

* nehodící se škrtněte